

健康チェックシート 【トレセン用】

本健康チェックシートは、大阪府サッカー協会（以下OFA）が開催する各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、OFAは、厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

チーム名		代表者 連絡先	
フリガナ		生年月日	
氏名		電話番号	
		Eメール アドレス	
住所	〒		

(参加者が未成年の場合) 保護者 確認欄

保護者氏名		電話番号		Eメール アドレス	
-------	--	------	--	--------------	--

○月	日	曜	平熱→	℃	呼吸器症状					呼吸器以外の症状					その他			下記の項目			フィッ		
			検温時間	体温	なし	咳	鼻水	息苦しさ	のど痛	なし	頭痛	だるさ	下痢	嘔吐	花粉症	嗅覚	味覚	①	②	③			
	記入例		8:00	36.5	レ										レ								
	1																						
	2																						
	3																						
	4																						
	5																						
	6																						
	7																						
	8																						
	9																						
	10																						
	11																						
	12																						
	13																						
	14																						
	15																						
	16																						
	17																						
	18																						
	19																						
	20																						
	21																						
	22																						
	23																						
	24																						
	25																						
	26																						
	27																						
	28																						
	29																						
	30																						
	31																						

① 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない

② 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない

③ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない

その他、気になること（以下に自由記述）